

Absender:

Name, Funktion: _____

Stadt, Gemeinde,
Verbandsgemeinde: _____Städte- und Gemeindebund
Sachsen-Anhalt
Sternstraße 3
39104 Magdeburg

per Telefax:

0391 5924-444**13. Mitgliederversammlung des Städte- und Gemeindebundes Sachsen-Anhalt
am 03. November 2014****V o l l m a c h t**

Hiermit übertrage ich mein Stimmrecht auf

Name, Funktion: _____

Stadt, Gemeinde,
Verbandsgemeinde _____

Anzahl der übertragenen Stimmen: _____

Unterschrift des Hauptverwaltungsbeamten

Dienstsiegel